Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 19/7.12.VI/2024

**Życiorys zawodowy[[1]](#footnote-1)**

…………………………………………………..  
(Imię i nazwisko osoby osobiście świadczącej przedmiot zamówienia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykształcenie / Szkolenia** | | |
| **Szkoła** | **Kierunek, uzyskany tytuł** | **Okres  (mm.rrrr-mm.rrrr)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie zawodowe w pracy z podopiecznymi młodzieżowych ośrodków socjoterapii i/lub młodzieżowych ośrodków wychowawczych [[2]](#footnote-2)** | | | | |
| **Stanowisko** | **Pracodawca** | **Zakres obowiązków** | **Okres  (mm.rrrr-mm.rrrr)** | **Liczba pełnych miesięcy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

………………………………………………………  
Podpis[[3]](#footnote-3)

1. W celu wykazania doświadczenia kolejnej osoby prosimy o uzupełnienie poniższych informacji odrębnie dla każdego ze specjalistów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kryterium obligatoryjne: co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami przebywającymi w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych lub młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty. W przypadku składania oferty wraz z załącznikami w postaci zeskanowanych dokumentów papierowych dopuszcza się złożenie skanów podpisanych własnoręcznie dokumentów. [↑](#footnote-ref-3)